

APSTIPRINĀTA
2017.gada 24.februārī

**Veselības un darbspēju ekspertīzes
ārstu valsts komisijas
darbības stratēģija
2017. – 2019. gadam**

Rīga, 2017

SATURS

Lietotie saīsinājumi	3
Ievads	4
Mandāts, misija, vīzija	4
Prioritātes	4
Darbības virziens: Invaliditātes ekspertīze	4
Valsts komisijas darbības spēju izvērtējums	14
Secinājumi un nepieciešamie pasākumi administratīvās spējas stiprināšanai	22

Pielikumi:

1. Darba plāns 2016.gadam stratēģijas svarīgāko uzdevumu izpildei (informācija par izpildi)
2. Darba plāns 2017.gadam stratēģijas svarīgāko uzdevumu izpildei

Lietotie saīsinājumi

EEZ	Eiropas Ekonomiskā zonā
ERAF	Eiropas Reģionālās attīstības fonds
ESF	Eiropas Sociālais fonds
ES	Eiropas Savienība
IIS	Invaliditātes informatīvā sistēma
IKT	Informācijas un komunikācijas tehnoloģijas
IS	Informatīvā sistēma
IT	Informācijas tehnoloģijas
MK	Ministru kabinets
LĀB	Latvijas Ārstu biedrība
LM	Labklājības ministrija
Nosūtījums	Nosūtījums uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju
NVD	Nacionālais veselības dienests
PSRS	Padomju Sociālistisko Republiku Savienība
RAN	Rīgas apvienotā nodaļa
Regula (EK) Nr.883/2004	Eiropas Parlamenta un Padomes 2004.gada 29.aprīļa Regula (EK) Nr.883/2004 par sociālā nodrošinājuma sistēmu koordinēšanu
RSU	Rīgas Stradiņa universitāte
Stratēģija	Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas darbības stratēģija 2017.-2019. gadam
Valsts komisija,	Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisija
VDEAVK	
VRAA	Valsts reģionālās attīstības aģentūra
VSAA	Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra

IEVADS

Saskaņā ar Apvienoto Nāciju Organizācijas 2006.gada 13.decembra Konvencijā par personu ar invaliditāti tiesībām (turpmāk-Konvencija), kas Latvijas Republikā stājās spēkā 2010.gada 31.martā, noteikto un

- vadoties, ka ar invaliditāti saistītie jautājumi ir jāiekļauj attiecīgajās ilgtermiņa attīstības stratēģijās,
- atzīstot arī personu ar invaliditāti daudzveidību un to cilvēktiesības,
- piedaloties Konvencijas Pamatnostādņu 2014.-2020.gadam¹ ieviešanā, lai sasniegtu tajās izvirzītos mērķus, rīcības virzienus, pamatprincipus un sasniedzamos rezultātus, Valsts komisija nosaka šādu darbības stratēģiju.

Mandāts:

Valsts komisija ir labklājības ministra pakļautībā esoša tiešās pārvaldes iestāde, kuras funkcija ir veikt prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzi Invaliditātes likumā noteiktajām personām².

Misija:

Valsts komisija sniedz veselības un funkcionālo spēju izvērtēšanas pakalpojumu, lai klientiem, kuri atbilst invaliditātes un prognozējamās invaliditātes kritērijiem, noteiktu statusu, kas dod tiesības uz sociālās aizsardzības atbalsta pasākumiem un citiem valsts noteiktajiem atvieglojumiem.

Vīzija:

Kompakta, efektīva un uz attīstību vērsta valsts pārvaldes iestāde, kurā strādā augsti kvalificēts personāls un kura ir atvērta, un uz klienta vajadzību nodrošināšanu orientēta.

Prioritātes:

1. Optimizēt personāla noslodzi, uzlabot personāla kvalifikāciju, palielināt atbildību un uzlabot darba apstākļus.
2. Aizpildīt ekspertu amatu vakances, piesaistot darbam sertificētus ārstus un organizējot to apmācību.

Darbības virziens:

Valsts komisija strādā vienā darbības virzienā "*Prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīze*" (turpmāk - Invaliditātes ekspertīze).

¹ Apstiprinātas ar MK 2013.gada 22.novembra rīkojumu Nr.564

² MK 2011.gada 26.apriļa noteikumi Nr.315 "Veselības un darbības ekspertīzes ārstu valsts komisijas nolikums"

1. Darbības virziena nosaukums: Invaliditātes ekspertīze

2. Esošās situācijas apraksts: Prognozējamās invaliditātes un invaliditātes noteikšana ir specifisks, taču ļoti svarīgs sociālās aizsardzības sistēmas elements. Valsts komisijas tiešie klienti ir personas ar dažādu slimību radītiem pārejošiem, ilgstošiem vai nepārejošiem funkcionēšanas ierobežojumiem, kas ietekmē personas intelektuālās vai fiziskās spējas, darbības, pašaprūpi un iekļaušanos sabiedrībā. Valsts komisijas tiešo klientu loks ietver ne vien Latvijas iedzīvotājus, bet arī ES dalībvalstu un to valstu iedzīvotājus, ar kurām Latvija noslēgusi starpvalstu līgumus sociālās drošības jomā.

Valsts komisija 2016.gadā veica prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzi, kā arī darbības zaudējuma pakāpes izvērtēšanu 65486 personām (2015.gadā - 61 520).

Pirmreizēji par invalīdiem pēdējo 5 gadu laikā atzītas no 16,0 tūkst. līdz 17,9 tūkst. personu, tai skaitā apmēram 5,3%-6,0% bērnu līdz 18 gadu vecumam.

No 2012.-2016.gadam ekspertētām personām sniegto *pakalpojumu*³ skaits ir sistemātiski pieaudzis no 75,6 tūkst. līdz 105,6 tūkst. jeb par 40,0% sakarā gan ar klientu skaita pieaugumu, gan ar Valsts komisijai deleģētiem jauniem uzdevumiem.

Valsts komisija, nosakot personai invaliditāti, lemj jautājumu arī par medicīniskām indikācijām noteiktu valsts sociālo pabalstu un sociālo pakalpojumu saņemšanai: pārejošas darbības spējas turpināšanai pēc 26 nedēļām, speciāli pielāgotā vieglā automobiļa iegādei un pabalsta transporta izdevumu kompensēšanai saņemšanai, īpašas kopšanas nepieciešamībai, asistenta pakalpojuma saņemšanai pašvaldībā, atvieglojumiem naturalizācijas procedūras uzsākšanai Latvijas pilsonības iegūšanai, turklāt daļā gadījumu personai vienlaicīgi sniegti vairāki iepriekš minētie pakalpojumi. Bez tam Valsts komisija sniedz arī atzinumu par personas līdz 18 gadu vecumam veselības stāvokļa atbilstību invaliditātes noteikšanas kritērijiem, kādi normatīvajos aktos bija paredzēti invaliditātes noteikšanai personas aprūpes laikā, kā arī saskaņā ar Regulu (EK) Nr.883/2004 no 2004.gada izvērtē ES un sagatavo E-veidlapas par personām Latvijā noteikto invaliditāti (2016.gadā - 662 veidlapas, 2015.gadā - 790). Tāpat Valsts komisija izvērtē un sagatavo dokumentus saistībā ar divpusējo starpvalstu (Latvijas Republika - Baltkrievijas Republika un Latvijas Republika-Krievijas Federācija) līgumu sociālās drošības jomā izpildi (2016.gadā – 299 dokumenti, 2015.gadā – 228 dokumenti). Turklāt, ja pēdējo gadu laikā izvērtēto un sagatavoto E-veidlapu skaits visumā ir stabilizējies, tad, ņemot vērā personu migrāciju bijušā PSRS teritorijā, paredzams, ka saistībā ar starpvalstu līgumu izpildi sagatavojamo dokumentu skaits palielināsies.

Atzinumu sniegšana Valsts komisijai prasa noteiktus resursus, tādēļ jau 2013.gada 1.ceturksnī, atkārtoti 2014.gada novembrī un 2015.gada februārī Valsts komisija ir lūgusi LM pārskatīt Valsts komisijai dotos uzdevumus un sekojošu atzinumu sniegšanu nodot citām institūcijām:

³ Pakalpojumu skaitā nav iekļauts pakalpojums „Invaliditātes apliecības izsniegšana” un “Ieteikumi profesionālās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanai”

- atzinuma sniegšanu par asistenta pakalpojuma pašvaldībā nepieciešamību un atzinuma par īpašās kopšanas nepieciešamību bērniem ar invaliditāti un personām ar I invaliditātes grupu - pašvaldību sociālajiem dienestiem;
- atzinuma sniegšanu par atvieglojumiem naturalizācijas procedūras uzsākšanai Latvijas pilsonības iegūšanai, kā arī E213LV veidlapas „EEZ detalizēts medicīniskais ziņojums” par personai Latvijā noteikto invaliditāti, E116LV veidlapas „EEZ medicīniskais ziņojums par darba nespēju (slimība, maternitāte, negadījums darbā, arodslimība)” un E407LV veidlapas „Medicīniskais sertifikāts speciālā ģimenes pabalsta vai paaugstinātu ģimenes pabalstu piešķiršanai bērniem invalīdiem” sagatavošanu - ģimenes/ārstējošam ārstam;

Šo pakalpojumu īpatsvars 2016.gadā ir ~ 25% no kopējā sniegto pakalpojumu skaita.

Invaliditātes ekspertīze ir administratīvais process, kura laikā tiek veikta personas veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšana un funkcionēšanas ierobežojuma pakāpes noteikšana, ar sekojošu lēmuma pieņemšanu par invaliditāti un tiesību aktos noteikto atzinumu sniegšanu personām ar invaliditāti. Personas veselības un funkcionālā stāvokļa novērtēšana un funkcionēšanas ierobežojuma pakāpes noteikšana (turpmāk – ekspertīze) ir Valsts komisijas eksperta uzdevums (minēto amatu var ieņemt sertificēts ārsts eksperts vai jebkurā specialitātē sertificēts ārsts, kurš atbilstoši sagatavots Valsts komisijas organizētosursos). Ekspertīzes veikšana ir procesuāla darbība administratīvā akta izdošanas procesā, un tā prasa noteiktu eksperta darba apjomu un laiku. Saskaņā ar Valsts komisijas aprēķiniem kvalitatīvas ekspertīzes⁴ veikšanai ekspertam jāpatērē vidēji 40 minūtes, kas nozīmē, ka ekspertam (viena amata vienība) dienā būtu jāveic 10-11 ekspertīzes, ieskaitot darba pārtraukumus un citas ar ekspertīzi saistītās darbības. Amatpersonai (šobrīd - sertificēti ārsti eksperti), balstoties uz eksperta sastādīto ekspertīzes aktu, jāpieņem lēmums par invaliditāti un jāsniedz atzinumi par noteiktu valsts sociālo pabalstu un sociālo pakalpojumu medicīniskajām indikācijām personām, kurām noteikta invaliditāte⁵. Līdzšinējā prakse nodaļās, kurās tiek veiktas ekspertīzes vispārējos gadījumos, rāda, ka viena amatpersona dienā var pieņemt 20-22 lēmumus.

2016.gadā Valsts komisija saņēma 69900 iesniegumus invaliditātes ekspertīzes veikšanai (2015.gadā – 53208). Sakarā ar ilgstošām problēmām aizpildīt vakantās ekspertu amata vienības, ir pieaudzis iesniegumu izskatīšanas laiks, kas nozīmē, ka veidojas rinda, kura, piemēram, Rīgas apvienotajā nodaļā pārsniedza vienu mēnesi.

Uz 31.12.2016. Valsts komisijā bija vakantas 6,95 ārstu ekspertu amata vienības un 3 vecāko ārstu ekspertu amata vienības, no tām Rīgas apvienotajā nodaļā attiecīgi 4,9 un 2 amata vienības.

Ārstu ekspertu deficīta apstākļos būtiska problēma ir arī esošo ekspertu un vecāko ekspertu novecošanās (minēto speciālistu īpatsvars vecumā no 62 - 70 gadiem ir 17,1%, virs 70 gadiem - 14,6%), kas kontekstā ar jaunu speciālistu piesaistes grūtībām, rada risku savlaicīgai iesniegumu izskatīšanai.

⁴ Šeit un turpmāk domāta ekspertīze vispārējos gadījumos, kas nav saistīti ar ekspertīzi personām līdz 18 gadu vecumam un personām ar psihiskām un redzes orgāna saslimšanām.

⁵ Ar vienu lēmumu saprot lēmumu par invaliditāti kopā ar jebkuru atzinumu, ja tāds sniegts.

Eksperta amatu Valsts komisijā līdz grozījumiem Invaliditātes likumā (19.05.2016.) varēja ieņemt ārsti, kuri sertificēti ārsta eksperta papildspecialitātē, kas radīja grūti risināmu problēmu sakarā ar to, ka ārstu tirgū šādu speciālistu nebija, bet rezidentūrā, kurā minētie speciālisti tiek sagatavoti saskaņā ar Ministru kabineta 2009.gada 24.marta noteikumiem Nr.268 “Noteikumi par ārstniecības personu un studējošo, kuri apgūst pirmā vai otrā līmeņa profesionālās augstākās medicīniskās izglītības programmas, kompetenci ārstniecībā un šo personu teorētisko un praktisko zināšanu apjomu” un kuras ilgums ir divi gadi, sagatavoto speciālistu skaits bija nepietiekošs gan no budžeta apmaksāto nelielo vietu skaita, gan sagatavoto ārstu ekspertu dažādo darba vietu izvēles dēļ. 2012./2014. mācību gadā rezidentūrā papildspecialitāti “Eksperts” apguva tikai 1 Valsts komisijas ārsts (no valsts budžeta apmaksāta 1 rezidentūras vieta). 2016.gadā Valsts komisija ir noslēgusi darba līgumu ar 3 rezidentūru beigušajiem ekspertiem.

Pēc grozījumu veikšanas Invaliditātes likuma 8.panta pirmajā daļā un iepirkuma veikšanas, 17.08.2016. noslēgts līgums ar Rīgas Stradiņa universitāti par profesionālās pilnveides programmas “Invaliditātes noteikšanas medicīnas eksperts”, īstenošanu. Profesionālās pilnveides programmu par Valsts komisijai piešķirtajiem valsts budžeta līdzekļiem (34 000 euro) no 23.09.2016.-17.12.2016. apguva 17 sertificēti ārsti un pēc sekmīga pārbaudījuma nokārtošanas saņēma apliecību par profesionālās pilnveides programmas “Invaliditātes noteikšanas medicīnas eksperts” apgūšanu. Darba līgumus ar apmācītajiem speciālistiem paredzēts noslēgt 2017.gada janvārī un februārī. Visi speciālisti, lielākā daļa no kuriem ir ģimenes ārsti, izteikuši vēlmi strādāt Valsts komisijā papilddarbā samazinātas slodzes apmērā.

Valsts komisijā regulāri notikuši darbinieku kvalifikācijas celšanas pasākumi (semināru, konferenču veidā), tomēr to organizēšanu pēdējos gados apgrūtinā ierobežotie finanšu resursi un telpu trūkums, jo 2012.gadā, veidojot Valsts komisijas centralizēto arhīvu, Valsts komisijas zālē tika izvietotas no reģionālajām nodaļām pārņemtās arhīva lietas. Līdz ar to Valsts komisijas organizētos seminārus par aktuāliem invaliditātes ekspertīzes un vispārīgiem jautājumiem (komunikācijas, saskarsmes, psiholoģijas, juridiskiem jautājumiem, kuri attiecas uz valsts pārvaldi, cilvēktiesībām, civildienestu, korupcijas riskiem, administratīvo procesu iestādē) iespējams apmeklēt galvenokārt tikai nodaļu vadītājiem un vecākiem ārstiem ekspertiem. Ārsti eksperti izmanto iespēju regulāri paaugstināt kvalifikāciju specialitātē, par saviem līdzekļiem apmeklējot LĀB un tās dažādo profesionālo asociāciju rīkotos kursus, seminārus, konferences un kongresus (2016.gadā par šo pasākumu apmeklēšanu saņemti 622 sertifikāti un 25 apliecības), kā arī izmantojot interneta resursus (“Evisit.lv” - <http://www.evisit.eu/lv>). Tā kā mācību maksa Valsts administrācijas skolā ir augsta, tās 2016.gadā tās netika apmeklētas.

Komunikācija ar sabiedrību ir svarīga Valsts komisijas īstentās politikas sastāvdaļa. Komunikācijai tiek izmantota mājaslapa, kurā atspoguļota informācija par invaliditātes ekspertīzes procesu un ekspertīzei nepieciešamajiem dokumentiem, kā arī regulāri tiek publicēta aktuālā informācija. Mājaslapā pastāvīgi ir pieejama aptaujas anketa, kurā klienti lūgti paust savu apmierinātību ar Valsts komisijas darbu. Valsts komisija ir noslēgusi līgumu ar medicīnas portālu medicine.lv, kurā vienreiz gadā rubrikā “Nedēļas tēma” publicē informāciju par Valsts komisijas sniegtajiem pakalpojumiem. Klientiem pastāvīgi tiek sniegtas konsultācijas invaliditātes ekspertīzes jautājumos gan klātienē, gan telefoniski un elektroniski. Valsts komisijas vadītājs regulāri sniedz intervijas radio un televīzijā. Baneris ar saiti uz Valsts komisijas mājaslapu ir izvietots Latvijas Cilvēku ar īpašām vajadzībām sadarbības organizācijas “Sustento” un Latvijas Nedzirdīgo savienības mājaslapās. Atgādinājumi klientiem SMS veidā, paziņojumi uz e-pastiem.

Lai uzlabotu Valsts komisijas lēmumu saturisko kvalitāti, pilnveidotu to kontroli, nodrošinātu IIS drošības pārvaldību, kā arī optimizētu Regulas (EK) Nr.883/2004 par sociālās nodrošināšanas sistēmu koordinēšanu izpildi vai divpusējo starpvalstu līgumu par sadarbību sociālās drošības jomā izpildi un, pamatojoties uz saņemtajiem medicīniskajiem ziņojumiem, noteiktu invaliditāti, Valsts komisijai nepieciešams piesaistīt attiecīgus speciālistus, taču ierobežoto finanšu resursu dēļ 2016.gadam Valsts komisijai nebija iespēja nomāt tam nepieciešamās papildus telpas 8 jaunu darbavietu ierīkošanai (informācijas sistēmas drošības pārvaldniekam, kvalitātes vadības speciālistam, kā arī Kontroles un attīstības nodaļas izveidei: vecākais eksperts, trīs eksperti, jurists, pārvaldes referents). Papildus telpas tiks izdalītas 2017.gada februārī un tajās tiks izvietoti arī ESF projektā “Bērnu invaliditātes noteikšanas sistēmas pilnveide” vadībā un īstenošanā iesaistītie darbinieki uz projekta darbības laiku.

Lai mazinātu administratīvo slogu klientam un nodrošinātu valsts pārvaldes efektīvu darbību, pamatojoties uz Ministru prezidenta 28.12.2012. rezolūciju Nr.111-1/127, pildot Administratīvā procesa likuma 70.pantu un Paziņošanas likuma 8.pantu, iestādei jānodrošina ar ekspertīzi saistīto dokumentu nosūtīšana klientam vēstuļu korespondences veidā, izmantojot pasta pakalpojumus. No 01.01.2015. saskaņā ar MK 23.12.2014. noteikumu Nr.805 spēkā stāšanos, būtiski reorganizēta invaliditātes ekspertīzes procedūra, pārejot no ekspertīžu veikšanas galvenokārt klientu klātbūtnē uz rakstveida procesu (2014.gadā rakstveida procesā veikto ekspertīžu īpatsvars – 16,2 %, bet 2016.gadā – 88,9% no kopējā ekspertīžu skaita). Līdz ar to ar ekspertīzi saistītie dokumenti ir nosūtāmi pa pastu ierakstīta pasta sūtījuma veidā (nosūtāmie dokumenti satur sensitīvu informāciju), nevis kā veicot ekspertīzi klienta klātbūtnē, kad dokumenti klientiem galvenokārt tika izsniegti ekspertīzes dienā. Vienlaikus pasta izdevumi palielinājušies, izsniedzot jaunā parauga invaliditātes apliecības (no 16.02.2016., izmantojot portālā www.latvija.lv ieviesto jauno e-pakalpojumu “Invaliditātes apliecības atkārtota izsniegšana”, klienti var pieprasīt un pa pastu saņemt invaliditātes apliecību, neatstājot savu dzīves vietu), pārsūtot personu iesniegtos dokumentus uz konkrētajā brīdī mazāk noslogotajām nodaļām, kā arī rakstiski informējot klientus par ekspertīzes lietas izskatīšanas termiņa pagarināšanu (2016.gadā – 12055 personām). Visa minētā rezultātā ievērojami palielinājušies izdevumi iekšzemes ierakstītajiem pasta sūtījumiem. 2016.gadā faktiskie izdevumi pasta sūtījumiem par 260,4 % pārsniedza plānoto, tādēļ iestādē veikta līdzekļu pārdale no citām pozīcijām.

Lai optimizētu izdevumus pasta sūtījumiem, no 01.06.2016. klientam Lēmums par administratīvā akta izdošanas termiņa pagarināšanu tiek izsūtīts vienkāršā pasta sūtījumā (cena – 0,61 euro), nevis ierakstīta pasta sūtījuma veidā (cena – 1,47 euro).

Administratīvās kapacitātes stiprināšanas ietvaros Valsts komisija pēdējos divus gadus ir lūgusi palielināt finansējumu pasta sūtījumiem, sakarā ar to ievērojamo un straujo pieaugumu.

Ar Finanšu ministrijas 09.12.2016. rīkojumu Nr.603 Valsts komisijai, lai segtu pasta izdevumus saistībā ar pasta sūtījumu pieaugumu, papildus piešķirti līdzekļi 14 970 EUR apmērā, kas radīja iespēju nosūtīt ar invaliditātes ekspertīzi saistītos dokumentus ierakstīta pasta sūtījuma veidā ~10 000 personām (ierakstītas vēstules B klases sūtījuma līdz 50 gramiem izmaksas ir 1,47 eiro un tās klientiem tiek izsūtītas visbiežāk).

Iepriekšējos gados izskatīti risinājumi par sagatavoto ar ekspertīzi saistīto dokumentu nogādāšanu klientiem, izmantojot sadarbības iestādes (VSAA, Sociālie dienesti). Tomēr šāds veids noraidīts, jo nosūtāmais dokuments ir administratīvais akts un satur sensitīvu informāciju, tā nodošana vienkāršā

aploksnē nav pieļaujama, tādēļ būtu jāslēdz līgumi, jāveido uzskaites dokumenti. Turklāt klientiem pastāv risks savlaicīgai dokumentu nesauņemšanai ar visām no tā izrietošajām sekām.

3. Mērķis:

3.1. Uzlabot invaliditātes ekspertīzes pieejamību un kvalitāti

4. Darbības rezultāti

4.1. Rezultāta formulējums	4.2. Rezultatīvais rādītājs	4.3. Rezultatīvā rādītāja skaitliskās vērtības				
		2015	2016	2017	2018	2019
Pieaug klientu apmierinātība ar invaliditātes ekspertīzes procesu	Aptaujāto respondentu īpatsvars (%), kuri izsaka apmierinātību ar ekspertīzes procesu	Bāzes mērījums uzsākts IV ceturksnī. 73% respondentu apmierināti ar ekspertīzes procesu; vairāk apmierināti nekā neapmierināti- 24% respondentu	Bāzes mērījums turpināts no 2015.gada. 68% respondentu apmierināti ar ekspertīzes procesu; vairāk apmierināti nekā neapmierināti- 23%	Respondentu apmierinātība ar ekspertīzes procesu - 60%. Vairāk apmierināti nekā neapmierināti - 20%	Iepriekšējais līmenis	Palielinās
	Apstrīdēto lēmumu skaits (%) no kopējā lēmumu skaita	1,9%	2%	Iepriekšējais līmenis	Iepriekšējais līmenis	Samazinās
		61 395	64957			

Samazinās iesniegumu izskatīšanas laiks un uzlabojas lēmumu kvalitāte	Iesniegumu, kas izskatīti ilgāk par 1 mēnesi, īpatsvars (%) no kopējā iesniegumu skaita;	5,8% ----- 62 650	Bāzes mērījums (sakarā ar grozījumiem Invaliditātes likuma Pārejas noteikumos)	Bāzes mērījums	Samazinās	Samazinās
	Grozīto lēmumu skaits (procentos) no apstrīdēto lēmumu skaita	29,3%	26,8%	Iepriekšējais līmenis	Samazinās	Samazinās
	Nokomplektēto eksperta amata vienību skaits	30,6/74,9% -----	34,9/82,4% -----	Palielinās	Iepriekšējais līmenis	Palielinās
	vakanto ārsta eksperta vienību skaits	10,25/25,1%	6,95/17,6%	Samazinās	Iepriekšējais līmenis	Samazinās
	Invaliditātes ekspertīzē iesaistīto darbinieku apmācības un kvalifikācijas celšanas pasākumi (nosaukums un skaits)	1 konference, 4 semināri pārvaldes referentiem	1 konference, 1 seminārs	1	1	1
Pieaug personāla motivācija un uzlabojas darba apstākļi	Palielinās atalgojums % no mēnešalgas maksimālā apmēra	60-65%	60-65%	80%	90%	100%
Pieaug Valsts komisijas sniegto e-pakalpojumu izmantošana	Personu skaits, kuras izmantojušas e – pakalpojumus: Iesniegums VDEĀVK par invaliditātes ekspertīzes veikšanu; Iesniegums invaliditātes ekspertīzes apstrīdēšanai; Mani dati VDEĀVK; Invaliditātes apliecības atkārtota izsniegšana	8721 tūkst. personu	29 787 tūkst. personu	Palielinās	Palielinās	Palielinās

4.a) Igaunijas Republikā invaliditātes un darbaspēju ekspertīzi veic divas dažādas iestādes. Invaliditātes ekspertīzi veic **Sociālās apdrošināšanas departaments** (Sotsiaalkindlustusametil)*. Sociālās apdrošināšanas departaments (turpmāk – SAD) ir valsts pārvaldes institūcija Sociālo lietu ministrijas atbildības sfērā (Latvijas VSAA analogs). SAD darbības stratēģijas mērķis - nodrošināt personai katrā dzīves etapā aizsargātības sajūtu, sniedzot kvalitatīvus nepieciešamos pakalpojumus un veicot sociālās apdrošināšanas izmaksas invaliditātes pensijas veidā. SAD redzējums: „Mēs strādājam klientam, mēs esam tuvi klientam. Kā uzticami partneri mēs piedāvājam kvalitatīvu apkalpošanu, izmantojot šodienīgu tehnisko risinājumu”. Invaliditātes pakāpi nosaka personām jebkurā vecumā, bet darbaspēju vērtē tikai personām darbības vecumā.

Igaunijā personas jebkurā vecumā var pretendēt uz papildus izdevumu pabalstu sakarā ar invaliditāti, kurai var būt 3 pakāpes: dziļa, smaga un mērena invaliditāte. Ņemot vērā, ka darba nespējas pensionāru skaits stabili progresēja no gada uz gadu, kas radīja apdraudējumu pensiju budžeta ilgtspējībai, Igaunija izstrādāja stabilās darbnespējas pensijas shēmas reformu plānu, kurš paredz paradigmas maiņu no darba nespējas kā novērtēšanas objekta uz personas atlikušo darba spēju novērtēšanu, lai nodrošinātu adekvātu palīdzību un aktivācijas pasākumus, tādējādi palīdzot personām ar invaliditāti atrast piemērotu darbu un nodrošinot to palikšanu darba tirgū. Ar darbaspēju jautājumiem nodarbojas viena iestāde – Bezdarba apdrošināšanas fonds, kas nodrošina darbaspēju ekspertīzi, pabalstu aprēķināšanu un izmaksu, integrācijas pasākumus darba tirgū, ieskaitot rehabilitācijas pakalpojumus un nodrošināšanu ar tehniskajiem palīgīdzekļiem. Jaunā sistēma stājās spēkā no 2016.gadā.

Pabalstam paredzēti divi līmeņi: pilna apjoma pabalsts - 320 eiro mēnesī personām, kurām darbības pilnīgi zaudētas, un samazināta apjoma pabalsts (57% no pilna pabalsta) - 182 eiro mēnesī personām ar daļēji saglabātām darbībām. Lai personas ar daļēji saglabātām darbībām varētu saņemt pabalstu, tām būs pienākums iesaistīties aktivācijas pasākumos. Ja persona iekļausies darba tirgū, tad brīdī, kad alga sasniedz dubultu pilna pabalsta apmēru, tas tiks pakāpeniski samazināts. Pabalsts tiks indeksēts.

Kopš 2012.gada 1.jūnijā stājās spēkā Likums par sociālajiem pabalstiem cilvēkiem ar invaliditāti un Valsts pensiju apdrošināšanas likums, kas noteica, ka ģimenes ārsta darbu atvieglo elektroniska sistēma, kurā pieejami veselības dati, kas izmantojami ekspertīzei, nosakot invaliditātes un darbības ierobežojuma pakāpi. Ja ģimenes ārsts elektroniskajā sistēmā ir precīzi ievadījis datus par personas veselības stāvokli, vairs nav nepieciešamības aizpildīt papildus formu ar veselības aprakstu papīra formātā invaliditātes vai darbības ekspertīzei. Ja dati ir nepietiekami, SAD ir tiesības pieprasīt papildus informāciju par personas veselības stāvokli. Ārstiem ekspertiem un amatpersonām, kas veic ekspertīzi ir nodrošināta piekļuve personas veselības datiem, kam persona dod savu piekrišanu. Paralēli tiek saglabāta iespēja iesniegt formulāru ar personas veselības aprakstu.

*) Avots: Sociālās apdrošināšanas departamenta mājas lapa <http://www.sotsiaalkindlustusamet.ee>.

ESPN –Flash report. Work capacity reform – change in the assessment criteria. Andres Võrk Mare Viies Cenely Leppik, March 2015.

4.b) Lietuvas Republikā invaliditāti un darbības līmeni nosaka **Invaliditātes un darbības noteikšanas dienests** (Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba)*. Invaliditātes un darbības noteikšanas dienests (turpmāk – IDND) ir Sociālās aizsardzības un darba ministrijas padotības iestāde

(Latvijas VDEĀVK analogs). Invaliditātes un darbspēju ekspertīzi veic ārsti eksperti, bet lēmumu pieņem amatpersona. Lai pieteiktos uz ekspertīzi, personai kādā no IDND nodaļām jāiesniedz iesniegums un ārstējošā ārsta nosūtījums uz IDND. Ar darbspēju līmeni (pakāpi) saprot personas spējas realizēt agrāk iegūto profesionālo kompetenci vai iegūt jaunu profesionālo kompetenci, vai veikt darbus, kas prasa mazāku kompetenci.

- Darbspēju līmeni (pakāpi) nosaka personām no 18 gadu vecuma līdz vecuma pensijas vecumam. Darbspēju līmeni nosaka procentos ar intervālu 5 procentpunkti. Ja personas darbspēju līmenis ir 0-25%, persona tiek uzskatīta darbnespējīgu parastos darba apstākļos, tas ir, persona var strādāt tikai speciāli radītos darba apstākļos. Ja darbspēju līmenis ir 30-55%, persona tiek uzskatīta kā daļēji darbspējīga parastos darba apstākļos, ņemot vērā noteiktas darba rakstura un apstākļu rekomendācijas. Ja darbspēju līmenis ir 60-100%, persona tiek uzskatīta kā darbspējīga. Nosakot darbspēju līmeni, IDND lemj arī par profesionālās rehabilitācijas nepieciešamību. Ar profesionālo rehabilitāciju saprot darbspēju, profesionālās kompetences un spēju piedalīties darba tirgū atjaunošanu vai pilnveidošanu ar audzināšanas, sociālajiem, psiholoģiskajiem, rehabilitācijas un citiem pasākumiem. Personām tiek nodrošināta profesionālo spēju novērtēšana, profesionālā orientācija un konsultācijas, profesionālo spēju atjaunošana vai iegūšana, palīdzība darbiekārtošanā. Ar IDND izsniegto izziņu par profesionālās rehabilitācijas nepieciešamību persona griežas Darba biržas teritoriālajā nodaļā, kura ar personu slēdz līgumu par profesionālās rehabilitācijas finansēšanu un nosūta uz profesionālās rehabilitācijas iestādi. Pabalstu profesionālajai rehabilitācijai izmaksā ne ilgāk par 180 kalendārajām dienām. Profesionālās rehabilitācijas iestāde personai sastāda individuālo rehabilitācijas programmu un noslēdz ar personu līgumu par piedalīšanos tajā. Pēc pakalpojuma saņemšanas persona vēršas IDND, lai atkārtoti noteiktu darbspēju līmeni.
- Personām līdz 18 gadu vecumam tiek noteikta invaliditāte atkarībā no smaguma: smagas, mērenas vai vieglas pakāpes invaliditāte.
- Lietuvā personas jebkurā vecumā var pretendēt uz pabalstu sakarā ar īpašajām vajadzībām, kuras izriet no invaliditātes: ja nepieciešama pastāvīga palīdzība, pastāvīga uzraudzība, transporta izdevumu kompensācija, speciāli pielāgots automobilis.

*) Avots: Invaliditātes un darbspēju noteikšanas dienesta mājas lapa <http://www.ndnt.lt>

4.c) Citas valsts (iestādes nosaukums) mērķi un rādītāji Nav datu**5. Svarīgākie uzdevumi:**

5.1. *Optimizēt personāla noslodzi, uzlabot kvalifikāciju, palielināt atlīdzību un uzlabot darba apstākļus.*

5.2. *Uzlabot saziņu ar klientiem.*

5.3. *Pilnveidot IT risinājumu izmantošanu invaliditātes noteikšanas procesā.*

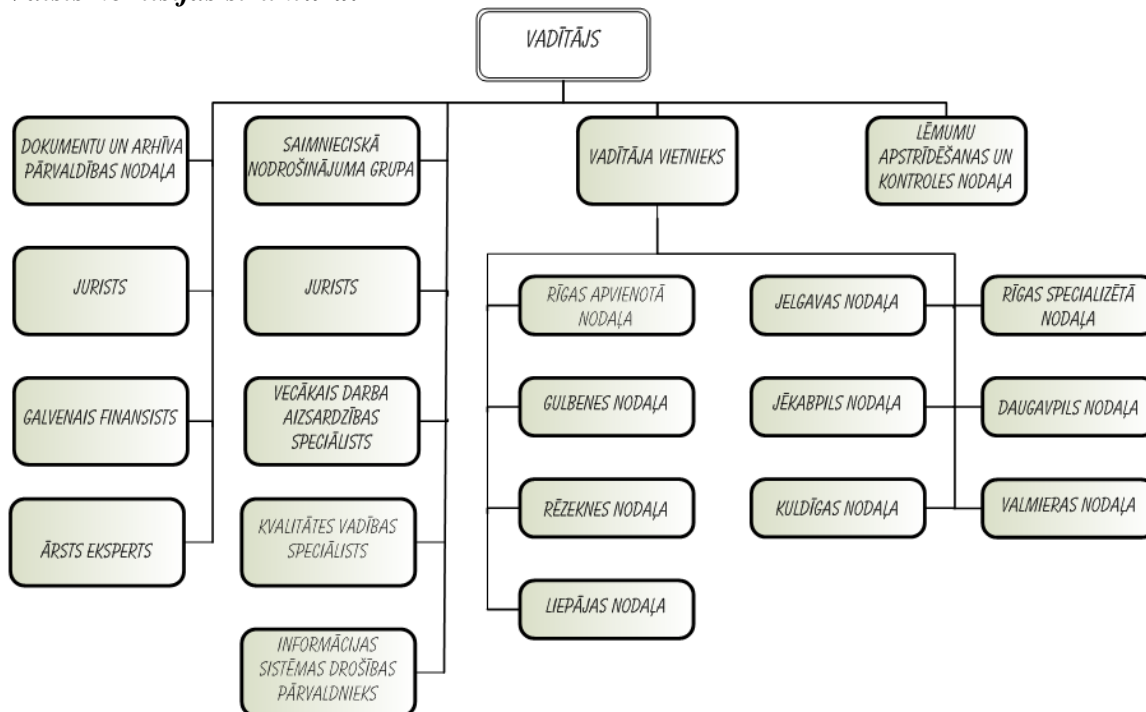
6. Darbības virziena īstenošanas resursi:**6.1. Cilvēkresursi**

31.12.2016. Valsts komisijas amatu sarakstā bija 118,3 amatu vienības, no kurām ar invaliditātes ekspertīzi tieši saistītas 97,20 amatu vienības (60,45 – ekspertu un vecāko ekspertu, no kurām vakantas 10,45 amata vienības; 35 – pārvaldes referentu un vecāko pārvaldes referentu, no kurām vakantas 0,2 amata vienības un 1,75 – psihologu).

6.2. Valsts komisijas izdevumi publisko pakalpojumu sniegšanā iedzīvotājiem uz 01.01.2017. ir plānoti 1 775 461 *euro*, kas ietver atlīdzību nodarbinātajiem 1 378 619 *euro* apmērā, izdevumus pakalpojumiem un precēm – 394 380 *euro* apmērā (ietver telpu nomas maksu un uzturēšanas izdevumus, transporta nomu, sakaru pakalpojumus, komandējumu, IT/IS infrastruktūras uzturēšanas u.c. izdevumus).

Valsts komisijas darbības spēju izvērtējums

Valsts komisijas struktūra:



Valsts komisijas darba organizācija:

Valsts komisijas vadību nodrošina vadītājs un vietnieks. Valsts komisijas pamatfunkcijas – prognozējamās invaliditātes un invaliditātes ekspertīzes – izpilde ir organizēta pēc teritoriālā principa 10 nodaļās, no tām: 2 nodaļas ir izvietotas Rīgā: RAN (apkalpo Rīgu un Pierīgas reģionu) un Rīgas specializētā nodaļa (apkalpo klientus ar psihiskiem un uzvedības traucējumiem no Rīgas, Pierīgas, Kurzemes un Zemgales reģioniem), pārējās 8 nodaļas izvietotas Kurzemes, Vidzemes, Zemgales un Latgales reģionos, katrā pa divām nodaļām. Klientiem ir dotas tiesības ekspertīzes veikšanai izvēlēties jebkuru no Valsts komisijas nodaļām, izņemot bērniem līdz 18 gadu vecumam un pirmreizējiem klientiem ar redzes orgāna patoloģiju, kuriem ekspertīzi veic RAN speciālisti. Visās nodaļās amatpersonas un ārsti eksperti nodrošina klientiem invaliditātes ekspertīzi pēc vienotiem principiem. No 2010.gada veikta specializēto nodaļu personāla koncentrācija vispārējā profila teritoriālajās nodaļās, likvidējot specializētās nodaļas un uzdodot veikt invaliditātes ekspertīzi vispārējās nodaļās piesaistītajiem speciālistiem.

Valsts komisijā ir centralizētas vadības un daļa atbalsta funkciju: saimnieciskā nodrošinājuma, juridiskā, finanšu, darba aizsardzības funkcijas. LM centralizētas grāmatvedības, personāla vadības, iekšējā audita atbalsta funkcijas, bet VSAA Informācijas tehnoloģiju departamentā – IT jomas atbalsta funkcijas.

Personāls:

Saskaņā ar LM Personāla un dokumentu pārvaldības departamenta datiem uz 31.12.2016. Valsts komisijas amatu sarakstā bija 118,3 amatu vienības, no kurām: pamatfunkcijas veicēji – 97,2 amatu vienības, no tām: 38,45 ekspertu (t.sk., 7,45 vakances), 22 vecāko ekspertu (t.sk., 3 vakances), 1,75 psihologu, 35 pārvaldes referentu (t.sk., 0,2

vakances); atbalsta funkcijas veicēji - 19,1 amatu vienība (t.sk., 1,5 vakances) un vadība - 2 amata vienības.

Valsts komisijā strādāja 83% sieviešu un 17% vīriešu - ar augstāko izglītību-74%; ar vidējo/vidējo speciālo izglītību - 26%.

Darbinieku sadalījums pa vecuma grupām: līdz 30 gadiem - 2,4%, no 31 - 45 gadiem - 23,6%, no 46 - 56 gadiem - 29,3%, no 57 - 61 gadam - 13%, no 62 - 70 gadiem - 17,1%, virs 70 gadiem - 14,6%.

Valsts komisijas infrastruktūra:

Valsts komisijai nekustamie īpašumi nepieder, *telpas* invaliditātes ekspertīzes nodrošināšanai tiek nomātas. 2016.gada beigās nomāto telpu kopplatība – 2438,12 m².

Pēdējo sešu gadu laikā veiktas būtiskas izmaiņas Valsts komisijas infrastruktūrā: sākot no 2010.gada pakāpeniski Ventspils ielā 53 tika izvietotas visas septiņas Rīgas nodaļas un Rīgas rajona starprajonu nodaļa, tai skaitā 5 vispārējā profila un 3 speciālā profila nodaļas, izveidojot RAN un Rīgas specializēto nodaļu.

Ventspils ielas 53 telpās ERAF projekta „VDEĀVK infrastruktūras pilnveidošana un zinātniski tehniskās bāzes nodrošināšana darbaspēju un funkcionālo traucējumu izvērtēšanai” ietvaros veikta RAN un arhīva telpu rekonstrukcija, Valsts komisijas un Rīgas specializētās nodaļas telpu renovācija. Uzstādīts riteņkrēsļa pacelājs tiešajiem klientiem vides pieejamības nodrošināšanai starp ēkas pusstāviem, kuros nav pieeja liftam. Ierīkots personāla lifts kravas lifta vietā (pieejams personām ar visa platuma ratiņkrēsliem). Arī teritoriālās nodaļās ir nodrošināta vides pieejamība tiešajiem klientiem, izņemot daļēji Jēkabpils nodaļu, kas izvietota Jēkabpils poliklīnikā, kurā esošais lifts nav izmantojams personām ar invaliditāti ratiņkrēsli, platākā par 60 cm. 2016.gadā uz jaunām, klientiem pieejamām telpām pārcēlās Rēzeknes nodaļa.

Valsts komisijas darbiniekiem darbavietas nodrošinātas ar nepieciešamo aprīkojumu. Iepriekš minētā ERAF projekta ietvaros RAN un daļēji Valsts komisijas telpas aprīkotas ar jaunām mēbelēm, arhīvs – ar jauniem arhīva plauktiem. 2013.gada sākumā ar jaunām mēbelēm aprīkota arī Daugavpils nodaļa.

Par telpu nomu 2016.gadā izlietoti 86 599 *euro* (vidēji uz 31.12.2016. 2,96 *euro* par m²). Salīdzinot ar 2015.gadu, izdevumi samazinājušies par 655 *euro*.

Telpu uzturēšanas (telpu uzkopšana, apsardze, paklāju noma) un komunālajiem maksājumiem izlietoti 68 343 *euro* (vidēji uz 31.12.2016. 2,34 *euro* par m²) – 2015.gadā 68 298 *euro*.

Sakaru pakalpojumu un pasta sūtījumu izdevumi 2016.gadā sastādīja 61 973 *euro* un tie palielinājušies par 13 036 *euro* (2015.gadā – 48 937 *euro*). Palielinājums veidojies, lai mazinātu administratīvo slogu klientam un nodrošinātu valsts pārvaldes efektīvu darbību, pamatojoties uz Ministru prezidenta 28.12.2012. rezolūciju Nr.111-1/127, pildot Administratīvā procesa likuma 70.pantu un Paziņošanas likuma 8.pantu, ievērojot Fizisko personu datu aizsardzības likuma 2.panta 8.punkta normas.

Pēdējo 5 gadu laikā ierobežotā finansējuma dēļ ievērojami optimizēti **autotransporta pakalpojumi**. Valsts komisijas īpašumā no 2013.gada vairs nav autotransporta. Darbības nodrošināšanai tiek nomātas 2 automašīnas – vienu izmanto Valsts komisija un otru – Daugavpils nodaļa. Izdevumi transportlīdzekļu uzturēšanai un nomai – 11189 *euro* (2015.gadā – 11208 *euro*). Nodarbināto darba braucieniem tiek izmantoti nomātie autotransporta līdzekļi, sabiedriskais transports vai atsevišķos gadījumos – nodarbinātā personiskais transportlīdzeklis.

Invaliditātes informatīvā sistēma

Valsts komisijas funkcija ir prognozējamas invaliditātes un invaliditātes ekspertīzes veikšana – biznesa process, kura informatīvajam atbalstam 2006.gadā izveidota valsts informācijas sistēma Invaliditātes informatīvā sistēma. Sākot no 2011.gada tā ERAF projektu: „Arhīva datu digitalizācija un e-pakalpojumu ieviešana” un „VDEĀVK infrastruktūras pilnveidošana un zinātniski tehniskās bāzes nodrošināšana darbaspēju un funkcionālo traucējumu izvērtēšanai” ietvaros būtiski pilnveidota, t.sk., portālā www.latvija.lv ieviešot publiski pieejamus sešus e-pakalpojumus.

ERAF projekta „Vienotās Labklājības informācijas sistēmas (LabIS), nozares centralizēto funkciju informācijas sistēmu un centralizētas IKT infrastruktūras attīstība” daļas „VDEĀVK IS izmaiņu un e-pakalpojuma izstrāde” ietvaros līdz 2014.gada beigām izstrādāts un 2016.gada februārī ieviests septītais e-pakalpojums „Atkārtota invalīda apliecības izsniegšana”. Līdz 2016.gadam par šī projekta līdzekļiem un budžeta finansējumu ieviesti virkne pilnveidojumu, lai uzlabotu ekspertīzes aktu kvalitāti un veidotu sistēmu ērtāk izmantojamu invaliditātes ekspertīzes procesā, t.sk., svarīgākie realizētie pilnveidojumi:

- Nodalīta ekspertīzes aktu un lēmuma izveide IIS datu ievada ekrānformu līmenī, atvieglojot, paātrinot ārstu ekspertu un amatpersonu darbu invaliditātes ekspertīzes procesā un uzlabojot sistēmā ievadīto datu kvalitāti;
- Izveidots risinājums, kas amatpersonai uzliek par pienākumu obligāti izskatīt un apstiprināt visus ekspertīzes aktus, balstoties uz kuriem tā pieņem lēmumu. Gadījumā, ja akta saturs vai kvalitāte ir nepietiekoša pamatota lēmuma pieņemšanai, amatpersonai norāda IIS ārstam ekspertam uz konstatētajām nepilnībām un uzdod tās novērst. Izveidota IIS iekšējā notifikāciju/paziņojumu sistēma, kas informē ārstu ekspertu par amatpersonas pieprasītajiem ekspertīzes labojumiem;
- Vienkāršota darbības zaudējuma procentu noteikšanas procedūra IIS dažādiem invaliditātes cēloņiem;
- Uzlabota administratīvā akta (lēmuma) kontrole, augstākai amatpersonai pārbaudot lēmuma saturisko kvalitāti un pamatotību. Tagad kontroli veikusi amatpersona var norādīt uz nepilnībām administratīvajā aktā un IIS padarīt nākamā lēmuma pieņemšanu neiespējamu bez iepriekšējas saskaņošanas ar augstāko amatpersonu;
- Datu kvalitātes ievērojamai uzlabošanai un līdz šim konstatēto kļūdu novēršanai ieviestas papildus ievadāmo datu pārbaudes prasības.

Sekojošos izmaiņām normatīvajos aktos, izstrādāti vairāki būtiski pilnveidojumi to izpildes atbalstam:

- Pilnveidotas lēmumu un ekspertīžu izdrukas formas, nodrošinātas IIS iespējas ekspertīzēs ievadīt datus par funkcionālo spēju novērtējumu;
- Paplašināts ar web servisiem pieejamo datu veidu klāsts datu apmaiņai ar e-veselības portālu un citiem ārējiem lietotājiem;
- Izstrādāta un 2016.gadā ieviesta IIS lietotāju autentifikācijas sistēma, atbilstoši normatīvajos aktos noteiktajām prasībām paaugstinātas drošības informācijas sistēmām;

- Izveidots un 2016.gadā ieviests risinājums datu elektroniskai nosūtīšanai uz VSAA katru dienu, par dienas laikā pieņemtajiem lēmumiem;
- Izstrādāts risinājums IIS pilnveidojumiem automatizētai lēmumu pagarināšanai uz 6 mēnešiem, kas paātrinās lēmumu pieņemšanas procesu atbilstoši 2016.gada izmaiņām likumdošanā (paredzēts ieviest 2017.gada sākumā);
- Izprojektēts un novērtētas izmaksas IIS datu apmaiņas risinājumam ar Autotransporta direkciju, lai nodrošinātu normatīvajos aktos noteikto invalīdiem piemēroto Latvijas transporta pasažieru biļešu atlaižu datu pārbaudi (paredzēts izstrādāt un ieviest līdz 2017.gada beigām atbilstoši Autotransporta direkcijas pieprasījumiem).

Invaliditātes ekspertīzi veic iestādes 10 struktūrvienībās, kuras teritoriāli izkliedētas pa visu valsti. Lai nodrošinātu visu darbinieku piekļuvi savu funkciju izpildei nepieciešamajiem IT resursiem un IIS, Valsts komisijas visas nodaļas ir apvienotas kopējā lokālajā datortīklā. IIS nodrošina visu nepieciešamo datu ievadu un izsniegšanu, sākot ar klientu iesniegumu reģistrāciju, ārstu ekspertu un amatpersonu visu veicamo darbību, ekspertīzes rezultātu un lēmumu dokumentēšanu un beidzot ar automatizētu klientam visu izsniedzamo dokumentu sagatavošanu, izdruku un datu sniegšanu elektroniskā formātā citām iestādēm. Tāpēc IIS sistēmas integrācija biznesa procesos ir tik augsta, ka tās darbības pārtraukums izsauc visu Valsts komisijas invaliditātes ekspertīzes jomā sniegto pakalpojumu apturēšanu klientiem, t.sk., arī datu pieejamību elektroniskā veidā ar web servisiem vairāk nekā 100 valsts un pašvaldības iestādēm. Līdz ar to tiek izvirzītas augstas prasības šīs sistēmas pieejamībai un darbības nepārtrauktības nodrošināšanai.

Galvenās IIS ekspluatācijas laikā identificētās problēmas, kuras nepieciešamas novērst turpmākajos gados:

1. Novocojis, neatbilstoši mūsdienu prasībām un iespējām lietotāju saskarnes dizains un funkcionalitāte. IIS izstrādes laikā ir veidota kā datu centriska apstrādes sistēma, nevis procesu apstrādes sistēma, kas rada nepieciešamību veikt papildus darbinieku apmācību un samazina ievadīto datu kvalitāti, rada darbinieku kļūdas IIS ekspluatācijā. Ir izveidota jauna invaliditātes noteikšanas metodika, palielinājusies pieņemamo lēmumu veidu dažādība (par prognozējamo invaliditāti, izvērtējot E213 veidlapas, no Baltkrievijas Republikas un Krievijas Federācijas saņemtos medicīniskās ekspertīzes dokumentus). Pēdējos 10 gados pēc IIS izstrādes notikušās izmaiņas rada nepieciešamību izveidot pārskatāmāku, uz procesiem balstītu un pret kļūdām labāk nodrošinātu sistēmu.

2. Sistēmas darbības nestabilitāte. Nav pieejami sistēmas administrēšanā rīki, kas ļautu identificēt un novērst IIS tehniskās problēmas. Nav izveidota monitoringa sistēma, kas regulāros laika intervālos pārbauda un nosūta kļūdu paziņojumus 7x24 režīmā administratoriem IIS sistēmas nepieejamības vai veikspējas krasas pasliktināšanās gadījumos. Liela daļa ārējo klientu ar web servisiem griežas pie IIS tieši nakts laikā, kad uzturētāji VSAA administratori nav darbā. Ievērojami pieaudzis IIS aizņemtās disku atmiņas apjoms un datu apstrādes pieprasījumu skaits. Nepieciešams optimizēt uzglabājamās informācijas apstrādi (fotoattēli, auditācijas ieraksti) un lietotāju pieejas plūsmas, sadalot tās pa vairākām pieejas vietām (aplikāciju serveriem) un ieviešot sinhronizētus vismaz divus IIS datu bāzes serverus.

3. *2011.gadā ieviesto E-pakalpojumu neatbilstība pašreizējām vajadzībām un izmantotajai videi portālā www.latvija.lv.* Visi IIS 2011.gadā ieviestie seši e-pakalpojumi (EP62- Iesniegums VDEĀVK par invaliditātes ekspertīzes veikšanu; EP63-Iesniegums invaliditātes ekspertīzes lēmuma apstrīdēšanai; EP64 – Mani dati VDEĀVK; EP65 - Ģimenes ārsta pacienta nosūtījums uz VDEĀVK; EP66 – Ģimenes ārsta pacientu lietas VDEĀVK; EP67- Universālais pakalpojums invaliditātes statusa pārbaudei), izņemot EP67 „Universālais pakalpojums invaliditātes statusa pārbaudei”, kurš tika pārstrādāts pēdējo projektu realizācijas laikā, izveidoti atbilstoši VRAA vadlīnijām un izmantotajai VRAA portālā www.latvija.lv 2011.gada ietvara versijai. Pēc portāla ietvara versijas nomaiņas, VRAA veica migrāciju uz pašreiz izmantoto ietvaru. Tomēr no VRAA puses netiek atbalstīta pakalpojumu izmaiņu izstrāde vecajā ietvarā ar atkārtotu migrāciju uz jauno ietvaru. Līdz ar to izmaiņas e-pakalpojumos faktiski nozīmē šo e-pakalpojumu izstrādi no jauna atbilstoši jaunajām vadlīnijām un portāla ietvaram. Tā rezultātā ir apgrūtināta e-pakalpojumu operatīva papildināšana un izmaiņas sakarā ar papildinājumu augstajām izmaksām un lielo darba apjomu. Līdz ar plānoto e-veselības sistēmas ieviešanu 2017.gadā, 2015.gadā saskaņota ar NVD e-veselības portāla izstrādes programmatūras prasības specifikācijas sadaļa VDEĀVK lietotājiem, kas nodrošinās invaliditātes lēmuma pieņemšanas procesā visu nepieciešamo klientu datu pieejamību, t.sk., ģimenes ārstu Nosūtījumam un visiem izmeklēšanas datiem, kā arī datu nodošanu no VDEĀVK IIS ar web servisiem uz e-veselības sistēmas datu bāzēm. Tādējādi tiks būtiski izmainīta un optimizēta datu plūsma starp klientiem, ģimenes ārstiem/speciālistiem un VDEĀVK ārstiem ekspertiem/amatpersonām. E-pakalpojumos EP66 un EP65 paredzētā funkcionalitāte un iespējas tiks nodrošinātas caur e-veselības portālu. Lai uzlabotu savu klientu ērtības un modernizētu savstarpējo komunikāciju, VDEĀVK saviem klientiem plāno piedāvāt arī mobilo aplikāciju iespējas atsevišķiem pakalpojumiem, piemēram, paziņojumiem par lēmumu un apliecības termiņu beigām (realizēts 2015.gadā), paziņojumiem par noteikto ekspertīzes laiku VDEĀVK klātienē, kā arī pieslēgumu esošajiem e-pakalpojumiem atbilstoši VRAA plānotajiem/veiktajiem www.latvija.lv pilnveidojumiem mobilo aplikāciju izmantošanā.

4. *Neatbilstoša pašreizējām prasībām statistisko datu apstrādes sistēma.* IIS uzkrāto datu analīzes Oracle Biznesa inteliģences (turpmāk-BI) rīkos ir izveidoti daži kopsavilkumi, kas sagatavo statistiskos pārskatus citu iestāžu, t.sk., LM vajadzībām (politikas izstrādes vajadzības, personu ar invaliditāti skaits valstī, to kopējais iedalījums pēc funkcionēšanas traucējumiem, skaita izmaiņu dinamiku u.tml.). Izveidotā BI datu analīzes sistēma prasa apjomīgu papildus darbu, lai to pilnveidotu un sakārtotu datu replikācijas sistēmu no IIS, kā arī izstrādātu jaunus pārskatus atbilstoši identificētajām prasībām ārējiem klientiem (pašvaldības, nevalstiskās organizācijas, citas valsts iestādes). Ar 2017.gadu plānots, ka Labklājības ministrija pārsvarā nodrošinās statistisko datu apstrādi politikas izstrādes vajadzībām paši, izmantojot LabIS projekta ietvaros izveidoto datu apstrādes sistēmu, kas būtiski samazina nepieciešamo pilnveidojumu apjomu.

5. *Liels izdrukājamo papīra dokumentu īpatsvars. Nav pieejams ērts, viegli izmantojams elektronisko dokumentu sagatavošanas risinājums.* Pašreiz izsniedzamie dokumenti (lēmumi, arhīvā uzglabājamās ekspertīzes aktu izdrukas) IIS neglabājas kā dokumenti, bet izdrukas brīdī tie tiek ģenerēti no IIS datu bāzēs uzkrātajiem datiem. Klienta iesniegto (pašnovērtēšanas anketa, Nosūtījums) un klientam izsniedzamo (lēmumi / atzinumi), kā arī arhivēšanas vajadzībām izdrukājamo dokumentu apjoma pieaugums

sakarā ar pieņemamo lēmumu skaita ikgadēju pieaugumu (gan klientu skaita pieauguma dēļ, gan vienam klientam izsniedzamo dokumentu apjoma pieauguma dēļ), problēmas ar klientiem paredzēto papīra dokumentu izsūtīšanu/saņemšanu. Nav iespējas no IIS automatizēti sagatavot un izsūtīt klientiem elektroniski parakstītus dokumentus. Elektroniski parakstītu dokumentu sagatavošanas process šobrīd ir sarežģīts un laikietilpīgs. Būtu jānodrošina izsniedzamo dokumentu elektroniska parakstīšana un šo elektroniski parakstīto dokumentu uzglabāšana. Būtiskais atvieglojums elektroniskās informācijas saņemšanā nodrošinās 2017.gadā plānotā saskarne ar e-veselības portālu (ārstu Nosūtījumi, analīžu dati u.tml.)

6. Nav nodalīta ārējo lietotāju/klientu pieprasījumu plūsma no iekšējo lietotāju pieprasījumiem. Būtiski pieaugot ārējo pieprasījumu plūsmai, tiek pārslogota IIS datu bāze, pieaug riski tās drošībai un darbības stabilitātei. Visi ārējo klientu ar IIS integrēto apakšsistēmu un ārējo juridisko personu klientu datu pieprasījumi ir organizēti, izmantojot web servisu, kuru pieprasījumi tiek apstrādāti primārajā IIS datu bāzē. Tas rada ievērojamu noslodzi IIS aplikāciju serveriem un datu bāzei (DBVS Oracle). Lai uzlabotu primārās IIS datu bāzes veiktspēju un drošību, jānodala iekšējie lietotāji (LM iestāžu lokālā tīkla lietotāji - pieeja primārajai IIS datu bāzei) no ārējiem lietotājiem (lietotāji ārpus lokālā LM iestāžu datortīkla - pieeja primārās datu bāzes regulāri atjaunojamai kopijai vai datu noliktavai, atkarībā no izveidotā risinājuma).

7. IIS datu kvalitātes problēmas. Pirms IIS darbības uzsākšanas 2006.gadā veikto ekspertīžu dati par personām dažos gadījumos IIS nav korekti. VDEĀVK dati par personu ar invaliditāti elektroniski ir sākti uzkrāt no 1998.gada, 2006.gadā tie ir eksportēti IIS. Datu importu IIS sakarā ar iepriekšējo datu bāzu nesavietojamību nav bijis iespējams veikt 100% korekti. Tagad, kad klientiem ir pieejami arī aktīvie lēmumi par invaliditāti, pieņemti pirms 2006.gada bez termiņa ierobežojuma, tika konstatētas neatbilstības (divi aktīvi lēmumi, nav pieejami visi ekspertīzes dati lēmumiem pirms 2006.gada u.tml.). Nepieciešams novērst šādu neatbilstību esamību, izstrādājot nepilnīgo datu atlasē mehānismu un veikt šo datu korekciju, salīdzinot ar arhīva materiāliem un citās LM sistēmas iestādēs izvietotajiem datiem par invaliditāti, t.sk., VSAA. Datu korekcijas jāveic manuāli. ERAF projekta ietvaros līdz 2011.gadam un sekojošos trijos gados veikta personu ar invaliditāti arhīva lietu digitalizācija, ievadot IIS datus par ~ 27 000 invalīdiem, kuriem invaliditāte noteikta pirms elektronisko datu apstrādes sistēmu ieviešanas. Arhīva lietu digitalizācija pamatos ir pabeigta, tomēr, pēc aptuvenām aplēsēm, dati apmēram par 1000 invalīdiem, kuriem noteikta invaliditāte uz mūžu pirms 1998.gada un kuri nav atkārtoti griezušies pēdējo desmit gadu laikā Valsts komisijā, vēl jāpārņem nav ievadīti IIS. Datu ievadi apgrūtinā personu identifikācijas problēmas gadījumos, kad personai PSRS periodā noteikta invaliditāte uz mūžu, persona atkārtoti VDEĀVK nav vērsusies un VDEĀVK nav zināms personai piešķirtais Latvijas personas kods, kā arī nepilnības arhīva materiālos vai arhīva materiālu neesamība atsevišķos gadījumos.

8. IIS lietotāji darbam izmanto novecojušus, vairāk nekā 5 gadus vecus datorus. Lai arī pēdējos 5 gados ir būtiski atjaunota VDEĀVK IS lietotāju rīcībā esošā datortehnika (datori, printeri), joprojām 40 lietotāji izmanto datorus, vecākus par 5 gadiem vai uz kuriem izmantotā OS Windows XP vairs netiek uzturēta. Tādējādi nav iespējams pilnībā ievērot drošības prasības darbam ar paaugstinātas drošības informācijas sistēmu, kāda ir IIS. Labklājības nozares centralizētā datortehnikas projektu ietvaros 2017.gadā ir plānota 35

jaunu datoru piegāde VDEĀVK vajadzībām, kas būtiski uzlabos darbinieku nodrošinājumu ar drošības prasībām atbilstošu darbavietu izveidi.

Augstāk minēto IIS problēmu risināšanai sagatavots projekta “Invaliditātes ekspertīzes pakalpojuma kvalitātes uzlabošana” apraksts un 2015.gada augustā iesniegts LM tālākai virzībai, kurš ar MK 17.11.2015. lēmumu (prot. Nr.60 29.§), skatot MK noteikumus “Darbības programmas „Izaugsme un nodarbinātība” 2.2.1. specifiskā atbalsta mērķa „Nodrošināt publisko datu atkal izmantošanas pieaugumu un efektīvu publiskās pārvaldes un privātā sektora mijiedarbību” 2.2.1.1. pasākuma „Centralizētu publiskās pārvaldes IKT platformu izveide, publiskās pārvaldes procesu optimizēšana un attīstība” īstenošanas noteikumi” (17.11.2015. Nr.653), indikatīvi atbalstīts kā pasākuma 2.kārtas projekts. Paredzēta šī projekta izvērtēšana un lēmuma pieņemšana par finansējuma piešķiršanu 2017.gada sākumā, kas pozitīva lēmuma gadījumā ļautu būtiski tālāk pilnveidot IIS līdz 2020.gadam.

Finanšu resursi darbības spēju nodrošināšanai:

Programmas/ apakšprogrammas kods; SAP klasifikācijas kods	Grup as, apakš gru pas kods	Ieņēmumu, izdevumu, finansēšanas, funkcijas klasifikācijas kods	Programmas/ apakšprogrammas nosaukums; klasifikācijas koda nosaukums	2012.gada izpilde (Ls)	2013.gada izpilde (Ls)	2013.gada izpilde (euro)	2014.gada izpilde (euro)	2015.gada izpilde (euro)	2016. gada izpilde (euro)	2017. gada plāns (euro)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			Finansējums kopā VDEĀVK	1 882 032	1 298 082	1 847 004	2 235 435	1 738 950	1 769 724	1 775 461
			Īpatsvars no kopējā finansējuma	100	100	100	100	100	100	100
05.62.00.		10.120	Invalitātes ekspertīžu nodrošināšana							
P0		17000 - 21700	Resursi izdevumu segšanai	1 164 057	1 129 308	1 606 861	1 716 262	1 738 949	1 793 163	1 775 461
			Īpatsvars no kopējā finansējuma	61,85	87,00	87,00	76,78	100,00	100,00	100,00
63.06.00		04.122	Eiropas Sociālā fonda (ESF) īstenotie projekti labklājības nozarē (2007.-2013.)							
			projekts „ <i>Darbspēju vērtēšanas sistēmas pilnveidošana</i> ”							
P0		17000 - 21700	Resursi izdevumu segšanai	539 808	168 144	240 144	519 173			
			Īpatsvars no kopējā finansējuma	28,68	13,00	13,00	23,22			
62.06.00		04.122	Eiropas Reģionālās attīstības fonda (ERAF) īstenotie projekti labklājības nozarē (2007-2013)							
			Projekts „ <i>VDEĀVK infrastrukturā pilnveidošana un zinātniski tehniskās bāzes nodrošināšana darbības spēju un funkcionālo traucējumu izvērtēšanai</i> ”							
P0		17000 - 21700	Resursi izdevumu segšanai	178 167	0	0				
			Īpatsvars no kopējā finansējuma	9,47						

Paskaidrojums: 1. Finansējums apakšprogrammai 05.62 ir parādīts bez transferta summām rezidenta (-u) apmācībai.

Transferts: 2012.gadā – 2526 Ls; 2013.gadā – 10846 euro; 2014.gadā – 18938 euro, 2015.gadā – 72617 euro; 2016.gadā – 140732 euro.

SVID analīze:

Stiprās puses	Vājās puses
<ul style="list-style-type: none"> • Pieredze invaliditātes ekspertīzē • Invaliditātes informatīvā sistēma • No pārvaldības viedokļa vienkārša iestādes struktūra 	<ul style="list-style-type: none"> • Liels pensijas vecuma ekspertu īpatsvars • Eksperta amats no pamatdarba kļūst par papildus darbu (samazinātas slodzes apmērā) • Grūtības vienota ekspertīzes standarta ieviešanā
Ārējie veicinošie faktori (Iespējas)	Ārējie kavējošie faktori (Draudi)
<ul style="list-style-type: none"> • LaBIS • Ministrijas atbildīgā departamenta atbalsts • Zaudētu tiesvedību risks 	<ul style="list-style-type: none"> • Invaliditātes ekspertu neesamība ārstu darba tirgū • Motivējoša atalgojuma trūkums • Sociāli ekonomiskās problēmas valstī

Secinājumi un nepieciešamie pasākumi administratīvās spējas stiprināšanai:

1. Stratēģijā izvirzītā mērķa sasniegšanai Valsts komisijas **resursu ietvaros ir realizējams** viens pasākums – pārskatīt Valsts komisijai uzdotos uzdevumus;
2. **Bez papildus resursu piesaistes nav iespējams īstenot** pārējos plānotos uzdevumus Stratēģijas mērķa sasniegšanai. Papildus resursu piesaiste nepieciešama šādiem plānotajiem uzdevumiem:

- ♦ ***Uzdevuma “Optimizēt personāla noslodzi, uzlabot personāla kvalifikāciju, palielināt atbildību un uzlabot darba apstākļus”*** īstenošanai nepieciešamie papildus resursi:

Konkurētspējīga atalgojuma nodrošināšanai ar 01.10.2015. stājās spēkā pārklasificētie amati nodaļu vadītājiem, vadošajiem ārstiem ekspertiem un ārstiem ekspertiem. Valsts komisija savlaicīgi, 11.02.2015., iesniedza priekšlikumus labklājības ministram un LM Valsts sekretārei ar to saistīto nepieciešamo papildus finansējumu atlīdzības nodrošināšanai, taču papildus finansējums netika iedalīts ne 2015., ne 2016., ne 2017.gadam.

Lai veicinātu konkurētspējīgāku atalgojumu vecākiem ārstiem ekspertiem – nodaļu vadītājiem, vecākiem ārstiem ekspertiem un ārstiem ekspertiem, pamatojoties uz aprēķiniem 61,95 amatu vienībām, kurām 2015.gadā veiktas izmaiņas amatu klasifikācijā amatu saimē un mēnešalgu grupā, kā arī ņemot vērā mēnešalgu apmēra izmaiņas saskaņā ar Ministru kabineta 2015.gada 15.decembra noteikumiem Nr.714 „Grozījumi Ministru kabineta 2013. gada 29. janvāra noteikumos Nr. 66 "Noteikumi par valsts un pašvaldību institūciju amatpersonu un darbinieku darba samaksu un tās noteikšanas kārtību", kas nosaka amatpersonu un darbinieku mēnešalgu ministriju padotībā esošajās iestādēs, papildus nepieciešamais finansējums atlīdzībai:

Valsts komisijā strādājošo vecāko ārstu ekspertu un ārstu ekspertu darba samaksa

Nr	amata nosaukums	saiņe, apakšsaiņe	līmeņis	mēnešalgu grupa	kvalifikācijas kategorija (1 - 3)	max pēc MK not. Nr.66 (2.piel.), EUR	amat alga, EUR	slo džu skaits	algu fonds 1 mēnesim, EUR	algu fonds gadam, EUR	gadam kopā ar sociālo nodokli, EUR	algu fonds 1 mēnesim, max pēc MK not. Nr.66 (2.piel.) EUR	algu fonds gadam, max pēc MK not. Nr.66 (2.piel.), EUR	gadam kopā ar sociālo nodokli, pēc MK not. Nr.66 (2.piel.), EUR	Papildus nepieciešamā summa pie 100%	80% no max	Papildus nepieciešamā summa
1	2	3	4	5	6	7	9	10=(7+8)×9	11=10 × 12 mēn.	12=11 × 1,2359	13=6 x9	14=13x12	15=14 x 1,2359	16=15-12	17=15x0,8	18=17-12	
1	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1400	1,00	1400,00	16800,00	20763,12	1647	19764,00	24426,33	3663,21	19541,06	
2	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1348	1,00	1348,00	16176,00	19991,92	1647	19764,00	24426,33	4434,41	19541,06	
3	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1174	1,00	1174,00	14088,00	17411,36	1647	19764,00	24426,33	7014,97	19541,06	2129,70
4	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1163,00	1,00	1163,00	13956,00	17248,22	1647	19764,00	24426,33	7178,11	19541,06	2292,84
5	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1139,00	1,00	1139,00	13668,00	16892,28	1647	19764,00	24426,33	7534,05	19541,06	2648,78
6	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	1104,00	5,00	5520,00	66240,00	81866,02	8235	98820,00	122131,64	40265,62	97705,31	15839,29
7	Vecākais ārsts eksperts - nodaļas vadītājs	2211 01	10; IV	12	3	1647	998,00	1,00	998,00	11976,00	14801,14	1647	19764,00	24426,33	9625,19	19541,06	4739,92
8	Vecākais ārsts eksperts	2211 01	10; IV	12	3	1647	995,00	1,80	1791,00	21492,00	26561,96	2964,6	35575,20	43967,39	17405,43	35173,91	8611,95

9	Vecākais ārsts eksperts	2211 01	10; IV	12	3	1647	994,00	5,00	4970,00	59640,00	73709,08	8235	98820,00	122131,64	48422,56	97705,31	23996,23
10	Vecākais ārsts eksperts	2211 01	10; IV	12	3	1647	993,75	3,20	3180,00	38160,00	47161,94	5270,4	63244,80	78164,25	31002,30	62531,40	15369,45
12	Vecākais ārsts eksperts	2211 01	10; IV	12	3	1647	756,00	1,00	756,00	9072,00	11212,08	1647	19764,00	24426,33	13214,24	19541,06	8328,98
13	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	3	1287	797,50	0,80	638,00	7656,00	9462,05	1029,6	12355,20	15269,79	5807,74	12215,83	2753,78
14	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	3	1287	796,67	3,00	2390,01	28680,12	35445,76	3861	46332,00	57261,72	21815,96	45809,38	10363,61
15	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	3	1287	796,25	0,80	637,00	7644,00	9447,22	1029,6	12355,20	15269,79	5822,57	12215,83	2768,61
16	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	3	1287	796,00	21,00	16716,00	200592,00	247911,65	27027	324324,00	400832,03	152920,38	320665,63	72753,97
17	Ārsts eksperts	2212 01	10; III	10	3	1287	795,71	1,40	1113,99	13367,93	16521,42	1801,8	21621,60	26722,14	10200,71	21377,71	4856,29
18	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	3	1287	795,00	2,40	1908,00	22896,00	28297,17	3088,8	37065,60	45809,38	17512,21	36647,50	8350,33
19	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	2	1115	696,67	1,60	1114,67	13376,06	16531,48	1784	21408,00	26458,15	9926,67	21166,52	4635,04
20	Ārsts eksperts	2212 01	10; III	10	1	940	606,77	0,30	182,03	2184,37	2699,67	282	3384,00	4182,29	1482,62	3345,83	646,16
21	Ārsts eksperts	2213 01	10; III	10	1	940	606,00	1,50	909,00	10908,00	13481,20	1410	16920,00	20911,43	7430,23	16729,14	3247,95
22	Ārsts eksperts	2214 01	10; III	10	1	940	605,71	0,70	424,00	5087,96	6288,21	658	7896,00	9758,67	3470,45	7806,93	1518,72
23	Ārsts eksperts	2211 01	10; III	10	1	940	605,00	5,85	3539,25	42471,00	52489,91	5499	65988,00	81554,57	29064,66	65243,66	12753,75
24	Jaunākais ārsts eksperts	2211 01	10;II	9	1	835	595,00	0,60	357,00	4284,00	5294,60	501	6012,00	7430,23	2135,64	5944,18	
	KOPĀ							61,95	53367,95	640415,45	791489,45	84205,80	1010469,60	1248839,38	457349,93	999071,50	208605,38

- Nepieciešams papildus finansējums, lai darbiniekiem *2017.gadā* nodrošinātu sociālās garantijas: atalgojuma apmēru ne mazāku kā 80% no maksimālā atalgojuma apmēra, prēmiju par darba rezultātu novērtējumu: “teicami”, “ļoti labi” vai “labi” ne mazāku kā 55% apmērā no mēnešalgas, atvaļinājuma pabalstu ne mazāku kā 50% apmērā no mēnešalgas.
- Valsts komisijai 2017.gadā izdalīto papildus telpu Ventspils ielā 53 uzturēšanai nepieciešamais papildus finansējums gadā – 5484 *euro*.
- ◆ ***Uzdevuma “Uzlabot saziņu ar klientiem”*** īstenošanai nepieciešamais papildus finansējums:
 - Valsts komisijas modernizētās mājaslapas tehniskās uzturēšanas izmaksām un administrēšanas izmaksām (informācijas sagatavošana, tulkošana, aktualizēšana) 2017.gadā – 1 422 *euro*;
 - administratīvā sloga mazināšanai klientiem, pasta sūtījumiem nepieciešamais papildus finansējums 2017.gadā – 94 614 *euro*;
 - elektroniskā klientu informācijas punkta izveidei 2017.gadā – 4269 *euro*, uzturēšanas izmaksām gadā – 427 *euro*.
- ◆ ***Uzdevuma “Paplašināt IT risinājumu izmantošanu invaliditātes noteikšanas procesā”*** īstenošanai nepieciešamais papildus finansējums:
 - IIS pilnveidošanas izmaksas 2017. gadā, t.sk., izdevumi tehnisko prasību kā paaugstinātas drošības informācijas sistēmai realizācijai, atbilstoši 28.07.2015. MK noteikumiem Nr.442. (IIS autentifikācijas sistēmas pilnveide, datu pieejamības IIS lietotājiem ierobežojumi u.c.) – 42 686 *euro*.

Konkrētāki un detalizētāki aprēķini papildus finansējuma pieprasījumam tiks veikti kārtējā gada Valsts budžeta veidošanas procesā, iesniedzot LM priekšlikumus par nepieciešamajiem pasākumiem administratīvās kapacitātes stiprināšanai.

Pielikumā:

1. Darba plāns 2016.gadam stratēģijas svarīgāko uzdevumu izpildei (informācija par izpildi);
2. Darba plāns 2017.gadam stratēģijas svarīgāko uzdevumu izpildei.